

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Kids' and Poors' Eyes International e.V.
Am Bahnhof 7

56841 Traben-Trarbach

(Gläubiger-Identifikationsnummer)

(Mandatsreferenz – wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

DE74ZZZ00001036149

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein „Kids' and Poors' Eyes International e.V.“ Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Kids' and Poors' Eyes International e.V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname:
(Kontoinhaber)

Straße:

PLZ, Ort:

eMail:

Kreditinstitut

IBAN:

BIC*:

* *Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.*

_____ ,
Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber